



**“Pour une prise en compte accrue de l’approche One Health au Mali”**

---

Synthèse de l’Atelier national organisé par AVSF dans le cadre de VSF-International

---

Le 9 Novembre 2018 à Bamako



# Contexte de l'atelier

Suite à la constitution au Mali de la “**Plateforme nationale One Health**” et d’un **Secrétariat permanent** entre 2016 et 2018, et à la tenue de l’atelier “Concertation nationale de la société civile pastorale autour du concept One Health” co-organisé par VSF Belgique en janvier 2017, AVSF a organisé le 9 novembre 2018 un séminaire ouvert sur le thème “Pour une prise en compte accrue de l’approche One Health au Mali”.

Cet atelier avait pour objectif principal de dynamiser et renforcer les collaborations avec la Plateforme nationale One Health d’AVSF, des autres membres du réseau VSF-International présents au Mali (VSF-Belgique et VSF Suisse), de leurs partenaires nationaux et de la société civile malienne [cf termes de référence de l’atelier en Annexe 1].

La liste détaillée des participants est accessible en Annexe 2. Le présent document permet de rendre compte des présentations et des échanges qui ont eu lieu au cours de cette demi-journée d’atelier.



# Résumé des présentations des intervenants

Après la présentation du programme aux participants, l'atelier a débuté par plusieurs présentations, dont un résumé est donné ci-dessous.

## Brève présentation du concept One Health par Hervé PETIT (AVSF)

Présentation consultable ici 

Après un rappel de quelques constats chiffrés sur les pathologies émergentes et zoonotiques ayant mené à la formalisation du concept "One health" dans les années 2000, a été rappelé le principe d'une approche de la santé à la triple interface Homme-animal-environnement qui fonde les stratégies globales "One Health". Des outils élaborés par l'alliance tripartite FAO-OIE-OMS et une note de positionnement de VSF-International sur ce concept ont été présentés (liens disponibles dans la présentation).

## Présentation de l'Association des Organisations Professionnelles Paysannes (AOPP) et de la Coordination Nationale des Organisations Paysannes (CNOP) par Ramadan SYLLA

Présentation consultable ici 

L'historique des 23 ans de l'AOPP a été rappelé, jusqu'à son état actuel de faitière regroupant 250 organisations paysannes dans 7 régions du pays. Les objectifs de l'AOPP ont été exposés, ainsi que les modalités selon lesquelles l'AOPP et ses OP adhérentes pourraient contribuer à la mise en œuvre du processus One Health au Mali : diffusion et remontée d'informations, diffusion de bonnes pratiques, participation à l'épidémiologie et ainsi à la gestion des risques sanitaires.

La CNOP regroupe 14 faitières d'organisation paysannes toute filière confondue ; elle est membre nationale de la Via Campesina, et a accueilli au Mali le premier Forum Paysan organisé en 2009. Elle dispose d'un centre de formation à Sélingué [le centre de Nyeleni] où elle promeut l'agroécologie paysanne par la formation des agriculteurs,

éleveurs et auxiliaires d'élevage. Elle dispose de 450 relais paysans formés, qui ont formé en cascade 15.000 paysans de la région de Kayes à celle de Mopti.

## Exemples de mise en œuvre du concept One Health par des organisations membres de VSF-International par Marc Chapon (AVSF)

Présentation consultable ici 

A l'issue de 2 jours d'atelier de partage entre membres du réseau VSF-International, plusieurs exemples d'activités concrètes dans une optique "One Health" mises en œuvre par AVSF, VSF-Belgique et VSF-Suisse au Mali et dans d'autres pays ont été citées : équipes mobiles de santé mixte animale/humaine, formation de relais communautaires (biosécurité, épidémiologie et alerte), sensibilisation et formation à l'hygiène des aliments (filiale lait en particulier), appui à la réduction de l'utilisation d'intrants agricoles et d'élevage et réduction de risques de contamination par les agrochimiques.

## Présentation du Global Health Security Agenda (GHSA) et de la plate-forme One Health au Mali par Hammadoun DIA, Agence Nationale de Télé Santé et d'Informatique Médicale, Mali

Présentation consultable ici 

Après des rappels sur le contexte Malien et le GHSA (initiative portée par FAO-OIE-OMS depuis 2014 dans plus de 50 pays), les engagements du Mali en matière d'évaluation (PVS, RSI) de ses systèmes de santé et de coordination intersectorielle ont été présentés. Le processus de mise en place de la plate-forme One Health au Mali et les activités multisectorielles déjà mises en œuvre dans ce cadre (priorisation des zoonoses, élaboration de différents plans nationaux d'actions...) ont été détaillés.

# Méthode de travail adoptée au cours de l'atelier

Suivant la méthode d'animation du *World Café* [Café Mondial], deux questions ont été débattues par les participants à l'atelier, divisés en 5 groupes, pour permettre la formulation de conclusions et recommandations restituées et synthétisées lors d'une session commune.

- 1** Quel est l'intérêt pour le Mali d'une approche One Health qui associe la santé humaine, animale et environnementale ?
- 2** Pour mettre en œuvre des approches One Health au Mali, comment coordonner les activités One Health avec le Secrétariat permanent, en lien avec les attentes des populations et des Organisations Paysannes ?

Les groupes de travail ont été constitués en veillant à être représentatif de l'hétérogénéité des participants, en réunissant dans chaque groupe des représentants des services de l'état ou du Secrétariat permanent de la plateforme One Health au Mali, des représentants des agences de coopération ou ONG, et des Organisations Paysannes.



## Partie 1:

# Principales conclusions et recommandations sur l'intérêt pour le Mali d'une approche One Health qui associe la santé humaine, animale et environnementale

Pour les 5 groupes, l'intérêt d'appliquer les principes du One Health au Mali réside dans :

- la mise en place **d'actions synergiques** entre les différentes parties prenantes ;
- la promotion d'une **meilleure économie et efficacité des interventions** pour les acteurs de la santé humaine, animale et environnementale, la recherche, les institutions participant d'une **stratégie** pour combler le manque de professionnels de santé (médecins, vétérinaires) à court terme.

Ce qui permettrait d'obtenir une amélioration des **résultats obtenus** dans les domaines de :

- la **prévention et la lutte contre les zoonoses principales** et les zoonoses négligées (le Secrétariat permanent ayant déjà ciblé la rage, la tuberculose zoonotique, le charbon ou antrax, la grippe aviaire, les fièvres hémorragiques) ;
- la **réponse aux crises** : une meilleure gestion des événements exceptionnels de santé publique ;
- et de manière générale la **qualité des services** que les institutions et les opérateurs rendent à la population malienne en ce qui concerne la santé humaine, la santé animale, la préservation des ressources naturelles, l'assainissement,...

et ainsi d'engendrer les **effets et impacts positifs** suivants pour la population Malienne :

- une **meilleure appropriation** des risques sanitaires par les populations ;
- un **impact sociopolitique** important par la réduction du sentiment de marginalisation ;
- l'amélioration de la **sécurité et de la souveraineté alimentaire**.





## Partie 2 :

# Principales conclusions et recommandations sur les modalités de coordination des activités One Health avec le Secrétariat permanent, en lien avec les attentes des populations et des Organisations Paysannes

Pour les participants, la **coordination des activités One Health avec le Secrétariat permanent, en lien avec les attentes des populations et des Organisations Paysannes**, peut se faire dans les conditions suivantes :



### 1 Une **gouvernance ouverte et inclusive** :

- le Secrétariat permanent et ses démembrements deviennent **inclusifs**, en intégrant notamment des **organisations professionnelles paysannes** (OPP) en plus des organisations de consommateurs déjà prévues ;
- les cadres de concertations prévus sont aussi organisés à une échelle **décentralisée** ;
- les différents **PTF** (partenaires techniques et financiers incluant les clusters, les sous-groupes élevage et pêche, climat, etc...) sont associés à la dynamique One Health, afin aussi de contribuer à sa réalisation

### 2 Une optique **d'opérationnalisation** et de mise en pratique du concept :

- le **personnel** du Secrétariat et les points focaux dans les ministères sont engagés pleinement, et dédiés uniquement, à l'opérationnalisation de l'approche One Health ;
- la **société civile et les organisations professionnelles**



**paysannes** sont mieux impliquées dans les équipes opérationnelles du One Health au niveau du terrain, les OPP ayant un rôle clé dans la remontée et la diffusion des informations stratégiques ;

- le plan d'action du Secrétariat permanent prévoit une sensibilisation/**formation spécifique One Health** adressée aux personnels de santé à tous les niveaux, y compris au niveau des relais communautaires en santé humaine et animale ;
- les actions One Health et ses indicateurs sont **intégrés dans le système national de veille** sanitaire et zoonitaire ;



### **3** Une **communication dense et régulière** :

- des moyens pour la large diffusion d'information sur la stratégie One Health au Mali à la base (OP, paysans, consommateurs) sont mis en place ;
- le manuel de gouvernance de la plateforme et tout autre document produit (documents stratégiques, plans d'action) sont **diffusés** à la base et vulgarisés ;
- les actions du Secrétariat permanent et celles des institutions engagées dans l'approche One Health sont **communiquées** de manière périodique et régulière à la communauté.

# Discussion – débat : points d'attention exprimés par les participants

Au cours des discussions de clôture de l'atelier, des points d'attention venant préciser ou compléter certaines des recommandations ont été exprimés, et sont retranscrits ici pour pouvoir être gardés en mémoire pour la suite des travaux de la plate-forme avec les acteurs présents :

- le souhait de rendre inclusifs les travaux du Secrétariat permanent, exprimé par la plupart des participants à l'atelier, et par les OPP en particulier, répond à la double volonté de la société civile :
  - d'être à la fois acteur et force de proposition pour le Secrétariat et les institutions impliquées ;
  - de s'assurer que le concept One Health puisse être viabilisé ["s'assurer que ça bouge !"], qu'il ne reste pas "qu'une affaire entre fonctionnaires", et que le Mali soit capable de décliner l'approche One Health dans une véritable politique nationale One Health ;
- le souhait que le Secrétariat et les instances de santé humaine et animale prennent également en considération les zoonoses négligées<sup>1</sup> non incluses dans la liste actuelle des priorités, qui représentent pourtant des menaces journalières pour la santé de la population malienne et tuent globalement autant que le paludisme<sup>2</sup>.
- les préoccupations liées à l'opérationnalisation de l'approche One Health dans un contexte de faible couverture en services de santé pour la population.

*Rappel de quelques constats exprimés : faible renouvellement de vétérinaires et médecins dans la fonction publique et leur vieillissement, faible maillage des professionnels privés (besoin théorique de 900 vétérinaires pour couvrir les besoins de*

<sup>1</sup> Au Mali, en plus des zoonoses déjà prioritaires par le Secrétariat, les autres "maladies zoonotiques négligées" présentes sont brucellose, cysticercose, échinococcose, trypanosomose, leishmaniose, leptospirose.

<sup>2</sup> The control of neglected zoonotic diseases: community based interventions for NZDs prevention and control, OMS 2010 ([http://www.who.int/neglected\\_diseases/zoonoses/9789241502528/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/zoonoses/9789241502528/en/)).



*l'ensemble du Pays), aucune politique pour faciliter l'installation de vétérinaires privés (les 156 vétérinaires mandataires existants ne couvrant qu'une partie négligeable du territoire national) en particulier dans les zones purement d'élevage, qui nécessiteraient le plus de suivi ;*

- la faible présence d'auxiliaires de santé, en particulier de santé animale, et les différences importantes dans leur formation et leurs compétences, pas toujours suffisantes ;

*Rappel de quelques constats exprimés : il manque au Mali une politique nationale de reconnaissance, homologation et formation des auxiliaires en santé animale, qui est désormais entamée dans plusieurs pays sahéliens d'élevage (Niger par exemple) ; ces auxiliaires, que ce soit en santé humaine ou en santé animale, représentent le premier maillon de la chaîne sanitaire, assurant la surveillance syndromique, le monitoring de la sécurité nutritionnelle, le suivi des campagnes de prévention et de soins, etc... ;*

- la mobilisation du réseau VSF-International, présent avec trois membres au Mali (AVSF, VSF-Belgique, VSF-Suisse) et de ses partenaires (organisations paysannes comme l'AOPP, la CNOP et l'APSS, partenaires nationaux comme ICD et ADESAH, partenaires techniques et financiers) pourrait être un levier pour dynamiser le sujet One Health au Mali, diffuser de manière capillaire sa stratégie jusqu'au terrain et appuyer son opérationnalisation.



## Annexe 1

Termes de référence et programme de l'atelier national

# “Pour une prise en compte accrue de l'approche One Health au Mali”

## Présentation et évolution du concept One Health

Le concept “un monde, une seule santé” est apparu pour la première fois à la moitié des années 2000<sup>1</sup> : il soulignait une prise de conscience collective “brutale” relative au lien entre les maladies animales, la santé publique et la transformation des écosystèmes. Il se basait sur le constat que 60 % des maladies infectieuses humaines connues sont d'origine animale (domestique ou sauvage), de même que 75 % des maladies humaines émergentes ainsi que 80 % des pathogènes utilisables par le bioterrorisme<sup>2</sup>. “Un monde, une seule santé” s'est également intéressé au thème de la sécurité alimentaire des populations au travers de l'accès aux protéines nobles issues du lait, des œufs ou de la viande, dont la carence constitue aussi un problème de santé publique. Certaines évaluations permettent en effet d'affirmer que même les maladies animales non transmissibles à l'homme peuvent générer de sérieux problèmes de santé publique du fait des pénuries et carences qu'elles peuvent entraîner<sup>3</sup>.

Le concept évolue en l'approche “One Health” au début des années 2010, après avoir assisté à l'émergence et à la propagation mondiale d'agents infectieux avec des risques accrus de pandémies (Influenza aviaire hau-

tement pathogène à virus H5N1, grippe H1N1, épidémie de SRAS, fièvres hémorragiques comme Ebola ou la fièvre de Lassa...). Cette approche prend en considération les risques de diffusion des pathogènes dus aux flux sans précédent de marchandises et de personnes et à l'impact des changements climatiques, et donc de l'environnement, notamment par le biais de vecteurs comme les insectes qui colonisent actuellement de nouveaux territoires qui étaient encore trop froids il y a quelques années.

L'application du concept “One Health” se fait par la prévention de tous ces nouveaux dangers et repose sur l'adaptation des dispositifs de gouvernance sanitaire au niveau global, régional et national sur un mode harmonisé et coordonné ; **l'objectif est de gérer les risques sanitaires aux interfaces animal-homme-écosystèmes.** Cette harmonisation est promue par une alliance tripartite et un accord datant de 2010 entre l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'Organisation de la Santé Animale (OIE) et l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'Agriculture (FAO). Au Mali, elle est également au cœur du Programme de Sécurité Sanitaire Mondiale (GHSA)<sup>4</sup>, instrument de mise en œuvre des recommandations pour la mise à niveau des pays en ce qui concerne le Règlement sanitaire international de l'OMS et le processus d'évaluation de Performances des Services Vétérinaires (PVS) de l'OIE.

En parallèle de l'approche One Health, le concept “Ecohealth” se diffuse également dans le monde du

1 En 2004 dans les “Principes de Manhattan” promulgués par la Société pour la Conservation de la Faune Sauvage)

2 Bulletin OIE 2009 – n° 2

3 Position française sur le concept “One Health/Une seule santé”, Ministère des Affaires Etrangères et Européennes, 2011

4 <https://www.usaid.gov/fr/mali/press-releases/june-27-2018-one-health-platform-launch>

développement et académique à partir de 2011 : il insiste sur la transdisciplinarité du concept, l'importance de la recherche scientifique et l'implication des populations pour l'opérationnalisation et l'appropriation à la base du One Health.

One Health (ou Ecohealth) est donc une approche intégrée de la santé et repose essentiellement sur le **renforcement des collaborations entre santé humaine, santé animale et gestion de l'environnement**.

Les principaux points concernent :

- Le développement des capacités de surveillance et de réponse aux niveaux international, régional et national ;
- Le renforcement des systèmes d'alerte rapide et de détection ;
- Le renforcement des capacités des autorités sanitaires en matière de prévention, de préparation et d'intervention face aux foyers de maladies, en particulier celle d'origine zoonotique ;
- La lutte en médecine humaine et animale contre l'émergence de l'antibiorésistance ;
- L'évaluation de l'impact social et économique des maladies ;
- La promotion de la collaboration intersectorielle et du partenariat entre le secteur privé et le secteur public pour la santé des animaux d'élevage, de la faune sauvage et des écosystèmes concernés ;
- La recherche interdisciplinaire sur les conditions d'émergence et la diffusion des maladies infectieuses, ainsi que plus largement sur les risques sanitaires liés à l'environnement (utilisation de pesticides, problématique des perturbateurs endocriniens, biodiversité et espèces sauvages réservoir, etc...).

La coordination entre les différents systèmes de santé, généralement déconnectés, doit permettre des économies d'échelle, en favorisant des synergies, et garantir ainsi une meilleure sécurité sanitaire globale<sup>5</sup>. Cette approche porte une attention particulière à la "com-

munication" des risques à tous les niveaux d'action : sensibilisation des populations, orientation de l'opinion publique, aide à la prise de décision politique pour les institutions, etc.

## TdR de l'atelier One Health

Le Mali est parmi les pays de coopération d'AVSF, des membres de VSF-International et de leurs partenaires nationaux où la thématique One Health (OH) a été la plus approfondie et opérationnalisée. La mise en place, à partir de 2005, d'un système mobile de santé mixte humaine et animale en zone pastorale, l'une des activités phares de la coopération malienne d'ASVF, montre la capacité d'élaborer et mettre en place des actions concrètes dans le cadre de la thématique One Health.

D'autres actions liées à l'approche One Health sont conduites par AVSF et les membres du réseau VSF-International : l'intégration agriculture élevage dans une approche agroécologique, le développement d'alternatives phytosanitaires pour la réduction de l'usage des pesticides, une meilleure gestion des effluents des élevages et des abattoirs, la recherche et l'application de techniques ethnovétérinaires en alternative à l'usage de médicaments chimiques qui ont des effets sur l'environnement, la gestion des déchets en général et des déchets médicaux en particulier, etc.

Sur la base de ces expériences, VSF international a produit une note de positionnement, *Agroécologie et One Health*<sup>6</sup>, qui affirme que l'approche agroécologique peut améliorer la santé animale et humaine dans le sens le plus large, en promouvant le bien-être psychophysique des animaux et des hommes, qui est lié à la sécurité alimentaire, à des pratiques d'élevage appropriées, et à l'utilisation de races et espèces adaptées à l'environnement et la culture locale.

Suite à la constitution au Mali de la "Plateforme nationale One Health" en fin 2016, dans le cadre du réseau VSF-International, en janvier 2017 VSF Belgique a co-organisé le séminaire "Concertation nationale de la société civile pastorale autour du concept One Health" ;

<sup>5</sup> Le concept de "global health" est souvent associé à celui de One Health

<sup>6</sup> <http://vsf-international.org/fr/project/agroecologie-one-health/>



une série de recommandations a été élaborée dans le cadre de ce séminaire<sup>7</sup>, mais nous avons peu de visibilité sur leur mise en œuvre et le besoins de renforcer nos collaborations et celle de la société civile malienne avec la Plateforme nationale One Health.

Sur la base de ces éléments et avec la volonté de relancer la thématique One Health au Mali et au sein de nos équipes, à la marge d'un atelier interne VSF-International, nous organisons le 9 novembre 2018 à Bamako un séminaire ouvert aux partenaires du réseau VSF-International et aux acteurs impliqués : responsables de la plateforme One Health et de sa gouvernance, représentants de la société civile nationale, ONG nationales et internationales, représentants des services techniques déconcentrés, professionnels de la santé animale et humaine, représentants des partenaires financiers, des universitaires, des professionnels actifs dans le domaine de l'environnement.

## Objectifs du séminaire national One Health :

- Regrouper les différents acteurs qui mettent en œuvre des actions qui relèvent des trois interfaces de l'approche One Health, à savoir l'interface animal-homme, homme-environnement et environnement-animal
- Relancer la thématique One Health à plusieurs niveaux :
  - au Mali, au niveau institutionnel et de la société civile, partager et faire connaître les acquis de la Plateforme Nationale One Health et ceux issues du séminaire "Concertation nationale de la société civile pastorale autour du concept One Health" ;
  - au niveau international, par le biais du réseau VSF-international et des partenaires en santé humaine et en environnement qui seront présents au séminaire ;

- Evaluer les avancées par rapport aux recommandations de l'atelier One Health de janvier 2017 et formuler des conclusions, recommandations et un plan d'action national viable, avec pour but :

- D'assurer un accès à la "santé unique" aux communautés les plus nécessiteuses, en particulier les ménages pauvres et les familles enclavées
- De maîtriser, contrôler et réduire l'impact des zoonoses ;
- De préserver les écosystèmes et la sécurité alimentaire et nutritionnelle.

- Redéfinir la place et l'implication des organisations de la société civile locale (ONG locales et organisations paysannes), des privés (professionnels de santé, éleveurs, ...) et des institutions dans la gouvernance et la viabilisation du concept One Health ;

**Comment aborder les objectifs du séminaire ? Quelles sont les thématiques à aborder de manière transversale ?**

- Présentation d'exemples de mise en œuvre du concept One Health au niveau des programmes des OSC et institutionnel : quels besoins identifiés et solutions proposées ? Quels obstacles et facteurs de réussite ?
- Echanges et propositions sur comment partager les connaissances, les pratiques de terrain et la gouvernance qui s'inscrivent dans les concepts de One Health et Ecohealth ?
- Echanges et propositions sur comment faciliter les collaborations intersectorielles entre santé humaine, santé animale et environnement, et les collaborations interdisciplinaires, par exemple entre la recherche, les décideurs et les praticiens.
- Echanges et propositions sur comment faciliter l'élaboration des politiques et des initiatives qui prennent en compte l'approche One Health / EcoHealth avec une prise en compte accrue des besoins des populations et de la société civile locale.
- Comment fédérer et assurer un suivi local des initiatives sur One Health / EcoHealth

<sup>7</sup> [https://drive.google.com/file/d/1Z\\_ji0HiGYE1CUjH-LRxt7rDAV7KY0svN/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1Z_ji0HiGYE1CUjH-LRxt7rDAV7KY0svN/view?usp=sharing)

## Programme de l'atelier

Vendredi 09/11/2018, atelier national : Pour une prise en compte accrue de l'approche One Health au Mali		
08h00 – 08h30	Arrivée et installation des participants	
08h30 – 08h45	Introduction aux travaux, présentation des partenaires et des invités	Marc Chapon, AVSF
08h45 – 09h00	Introduction au concept de One Health	Hervé Petit, AVSF
09h00 – 09h30	Mise en œuvre du concept One Health et attentes au niveau des OP : 20 mn de présentation + 10 mn questions de compréhension	Ramadan Sylla, AOPP / CNOP
09h30 – 10h00	Mise en œuvre du concept One Health - VSF-International : présentation des différentes actions afférentes au concept One Health	Marc Chapon (AVSF)
10h00 – 10h15	GHSA, Plateforme régionale One Health : présentation du fonctionnement et des objectifs	Hammadoun Dia, Agence Nationale de Télésanté et d'Informatique Médicale, Mali
10h30 – 10h45	Pause café	
10h45 – 12h30	<p>Présentation du processus. Cycle 1 : 20 min 11-11.20</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Quel est l'intérêt pour le Mali d'une approche One Health qui associe la santé humaine, animale et environnementale ?</li> </ul> <p>Cycle 2 : 25 min 1125-1150</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Pour mettre en œuvre des approches One Health au Mali, comment coordonner les activités de One Health avec le Secrétariat permanent, en lien avec les attentes des populations et des Organisations Paysannes ?</li> </ul> <p>Restitutions des groupes Temps d'échange en plénières</p>	<p>Sonia Fèvre, VSF Canada Travail en petits groupes de 5 personnes avec la méthode du Word Café et restitution par groupe</p>
12h30 – 12h40	Principales recommandations issues de l'atelier et clôture	Tous, animation par Sonia Fèvre
12h40 – 14h00	Repas	

## Annexe 2

### Liste des participants à l'atelier

Prénom et Nom	Structure et poste
Essonana ASSIH	AVSF Togo
Ousmane BAGAYOKO	AVSF MALI
Moussa BALDE	AVSF Sénégal
Hamadoun Alphady CISSE	APESS
Diahara Himeidou COULIBALY	ANDVM
Dembele Hawa COULIBALY	IPR/IFRA
Hammadoun DIA	ANTIM/Chef STTR
Abdoulaye DIAOURE	VSF-SUISSE
Malick DIALLO	ICD
Moussa DIALLO	AFD/ Chargé projet
Cheick A. T. DJIGO	AVSF Sénégal
Angeliki DIMOU	Médecins du monde BE
Willy FEKOU	AVSF MALI
Sonia FEVRE	Comité Directeur, VSF-CANADA
Margherita GOMARASCA	VSF INTERNATIONAL
Ismaila KANE	CRS
Siradjou KEITA	AVSF MALI
Djenebou KONE	DNSV
Baba LABASS	Responsable opérations/RELAC II-LUXDEV
DR Ibrahim A MAIGA	Coop SUISSE
Stefano MASON	Chargé programme AVSF
Sophoan MIN	AVSF Cambodge
Blandine NDINU	Coord. Médecins du monde BE
Hervé PETIT	AVSF Siège
Abdoul SALAM BANANE	ADESAH
Nalla SAMASSA	GRET
Fatou SAMAKE	ICD
Stephane SMARTZ	USAID
Ramadan SYLLA	CNOP-MALI
Ahmadou N. SOW	ILRI, COORD ZONE
Massimo ZECCHINI	CICR-Délégué Vétérinaire







### **Siège**

14 avenue Berthelot  
(bâtiment F bis)  
69007 Lyon - France  
Tél. +33 (0)4 78 69 79 59

### **Antenne**

45 bis avenue de la Belle Gabrielle  
94736 Nogent-sur-Marne Cedex - France  
Tél. +33 (0)1 43 94 72 01

**[www.avsf.org](http://www.avsf.org)**

### **AVSF Mali**

Kalaban Coura Extension Sud,  
rue 367  
BP 2742, Bamako  
Tél : (223) 44 90 36 18 / 19,  
@ : [avsf.mali@avsf.org](mailto:avsf.mali@avsf.org)

L'organisation de cet atelier a été rendue possible par le soutien financier de l'AFD. Le contenu de ce document n'engage que ses auteurs et ne reflète pas nécessairement l'opinion de l'AFD.

